



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Двухгодичный план сотрудничества

между

Министерством здравоохранения Республики Беларусь

и

**Европейским региональным бюро ВОЗ
Всемирной организации здравоохранения**

2018/2019 гг.

Подписано:

от Министерства здравоохранения



Подпись

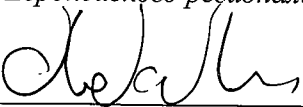
Д-р Валерий Анатольевич Малашко

04.12.2017

Дата

Должность: Министр здравоохранения

от Европейского регионального бюро ВОЗ



Подпись

Д-р Zsuzsanna Jakab

04.12.2017

Дата

Должность: Региональный директор

Содержание

ВВЕДЕНИЕ	1
УСЛОВИЯ СОТРУДНИЧЕСТВА.....	3
ЧАСТЬ 1. УСТАНОВЛЕНИЕ ПРИОРИТЕТОВ ДЛЯ СОТРУДНИЧЕСТВА НА 2018–2019 ГГ.....	5
1.1 Анализ ситуации в области здравоохранения.....	5
1.2 Приоритетные области сотрудничества.....	6
1.2.1 Политика "Здоровье-2020" и "Повестка-2030" в Беларуси	6
1.2.2 Связь ДПС с национальными и международными стратегическими механизмами	7
1.2.3 Программные приоритеты сотрудничества.....	7
ЧАСТЬ 2. БЮДЖЕТ И ОБЯЗАТЕЛЬСТВА НА 2018–2019 ГГ.....	9
2.1 Бюджет и финансирование	9
2.2 Обязательства	9
2.2.1 Обязательства Секретариата ВОЗ.....	9
2.2.2 Обязательства Правительства страны	9
СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ	10
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	11

Введение

Настоящий документ представляет собой Двухгодичный план сотрудничества (ДПС) между Европейским региональным бюро Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и Министерством здравоохранения Республики Беларусь, выступающим от имени Правительства страны, на период 2018–2019 гг.

Настоящий ДПС на 2018–2019 гг. согласован с положениями Двенадцатой общей программы работы ВОЗ на период 2014–2019 гг., которая была разработана с учетом опыта, накопленного в период выполнения Одиннадцатой общей программы работы. В ней приводится общее стратегическое видение деятельности ВОЗ, определены приоритеты и общее направление работы на весь шестилетний период, начиная с января 2014 г. Оно отражает три основные составляющие реформы ВОЗ: программы и приоритеты, стратегическое руководство и управление.

Программный бюджет ВОЗ на 2018–2019 гг., утвержденный Всемирной ассамблеей здравоохранения на ее семидесятой сессии резолюцией WHA70.5, разрабатывался при самом активном участии государств-членов, которые провели анализ и доработку действующих в Организации механизмов установления приоритетов, а также одной управленческой и пяти технических категорий, на основе которых в настоящее время структурирована работа ВОЗ.

В данном ДПС отражено перспективное видение Европейского регионального бюро ВОЗ "Улучшить здоровье жителей Европы", а также концепции, принципы и ценности, лежащие в основе Европейской политики в поддержку здоровья и благополучия "Здоровье-2020", которая была принята Европейским региональным комитетом ВОЗ на его шестьдесят второй сессии.

Цель политики "Здоровье-2020" – максимально расширить возможности для укрепления здоровья населения и сокращения неравенств по показателям здоровья. Она рекомендует государствам-членам при выполнении задач по охране здоровья населения применять общегосударственный подход и принцип участия всего общества. В политике "Здоровье-2020" подчеркивается необходимость совершенствования общего стратегического руководства в сфере здравоохранения и предлагаются пути и подходы для обеспечения социально справедливого, устойчивого и ответственного развития сферы охраны здоровья. Политика "Здоровье-2020", по сути, является объединяющей стратегической основой для совместной работы над выполнением новой Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. (Повестка-2030) путем продвижения принципа инклюзивного и коллективного стратегического руководства, применения общегосударственного и общесоциального подходов, а также стратегической мобилизации и стратегического использования ресурсов.

Предложенный в политике "Здоровье-2020" межсекторальный подход, который основан на учете интересов здоровья во всех стратегиях, означает присутствие интересов здоровья во всех Целях в области устойчивого развития (ЦУР), сформулированных в Повестке-2030. Реализация политики "Здоровье-2020", которая вносит свой вклад в достижение всех целей Повестки-2030, благодаря инициированной и осуществленной интеграции изложенных в политике задач в сфере здравоохранения и приоритетных направлений деятельности в процесс выполнения Повестки-2030, обеспечит наличие устойчивых и благоприятных условий, которые гарантируют достижение ЦУР-3 (обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию всех людей в любом

возрасте), а также выполнение связанных со здоровьем задач, включенных во все остальные ЦУР.

Описание Двухгодичного плана сотрудничества

Этот документ представляет собой практическую основу для сотрудничества. Он был разработан в процессе последовательных консультаций между национальными органами здравоохранения и Секретариатом Европейского регионального бюро ВОЗ.

Отправной точкой программы сотрудничества на 2018–2019 гг. является процесс планирования "снизу вверх" на 2018–2019 гг., который был осуществлен в сотрудничестве со странами. Эта работа проводилась как часть процесса реформы ВОЗ в общем контексте, предоставленном Двенадцатой общей программой работы. Целью процесса планирования являлось определение приоритетных итоговых результатов для сотрудничества ВОЗ с данной страной в период 2018–2019 гг. В данном документе более детально представлена программа сотрудничества, в том числе предлагаемые промежуточные и конкретные результаты.

Секретариат ВОЗ несет управленческую ответственность и отвечает за достижение промежуточных результатов, определенных в программном бюджете, тогда как итоговые результаты определяются реализацией этих промежуточных результатов государствами-членами. За достижение итоговых результатов, определенных в программном бюджете, совместно отвечают конкретное государство-член и Секретариат. На самом высоком уровне цепочки результатов итоговые результаты способствуют достижению общего полезного воздействия деятельности Организации, т.е. устойчивым изменениям в состоянии здоровья населения, которым содействуют Секретариат и страны.

Следовательно, достижение приоритетных итоговых результатов, определенных в этом ДПС, входит в сферу ответственности Секретариата ВОЗ и Правительства Республики Беларусь.

Структура Двухгодичного плана сотрудничества:

1. В части 1 кратко представлен анализ ситуации в области здравоохранения страны и определены приоритетные направления на 2018–2019 гг., на которых будут сосредоточены совместные усилия Правительства и Секретариата ВОЗ.
2. Часть 2 включает разделы, посвященные бюджету ДПС, его финансированию и взаимным обязательствам Секретариата ВОЗ и Правительства страны.
3. В Приложении представлена информация по категориям программного бюджета, итоговым результатам, промежуточным и конкретным результатам программного бюджета. Предусматриваются два формата работы:
 - межстрановой формат (МФ) – в его рамках решаются общие задачи стран с применением общерегиональных подходов. Ожидается, что представленность данного формата в общем объеме работы будет возрастать;
 - страновой формат (СФ) – используется для получения тех промежуточных результатов, которые носят сугубо специальный характер в приложении к потребностям и условиям конкретной страны. Этот тип работы сохранит свою важность и будет по-прежнему применяться во многих случаях.

Условия сотрудничества

Основу сотрудничества на 2018–2019 гг. составляют приоритеты, определенные в Приложении. Программа сотрудничества может пересматриваться или корректироваться в течение двухгодичного периода по взаимному согласию, если доминирующие обстоятельства диктуют необходимость внесения изменений.

В двухгодичные промежуточные и согласованные конкретные результаты программного бюджета на 2018–2019 гг. могут вноситься поправки на основе взаимной письменной договоренности между Европейским региональным бюро ВОЗ и Правительством, например, в связи с изменением ситуации в области здравоохранения в стране, изменением возможностей страны в отношении реализации ранее согласованных мероприятий, в связи с особыми потребностями, возникшими в течение данного двухгодичного периода, с изменением возможностей Регионального бюро по достижению ранее согласованных промежуточных результатов либо с изменением объема финансирования. Изменения может инициировать любая сторона.

После подписания ДПС Министерство здравоохранения подтвердит/назначит национального ответственного представителя и национальных технических координаторов ВОЗ. Национальный ответственный представитель отвечает за общую реализацию ДПС от имени Министерства и на регулярной основе поддерживает связь со всеми национальными координаторами. Со стороны ВОЗ за реализацию ДПС отвечает руководитель странового офиса ВОЗ. В соответствии с этим будет согласован рабочий план ДПС, который включает предусмотренные промежуточные и конкретные результаты программного бюджета и график осуществления мероприятий. Срок начала реализации ДПС – начало двухгодичного периода 2018–2019 гг. Региональное бюро предоставит наивысший возможный уровень технической помощи стране, при содействии и поддержке со стороны странового офиса или других механизмов, присутствующих в стране. Общая координация и управление ходом реализации рабочего плана ДПС возложены на руководителя странового офиса.

Бюджетные ассигнования ВОЗ на двухгодичный период указывают расчетную стоимость затрат на достижение планируемых промежуточных и конкретных результатов преимущественно на страновом уровне. В соответствии с результатами диалога по вопросам финансирования ВОЗ, финансирование будет выделяться как из корпоративных ресурсов ВОЗ, так и из любых других ресурсов, мобилизованных через ВОЗ. Эти средства не предназначены для субсидирования или устранения дефицита финансирования в секторе здравоохранения, в качестве дополнения к заработной плате или для закупки оборудования и материалов. Финансирование закупок оборудования и материалов и их безвозмездная передача в рамках ответных действий при кризисных ситуациях или как компонент демонстрационных проектов будет по-прежнему осуществляться с применением дополнительных механизмов в соответствии с действующими правилами и положениями ВОЗ.

Расходы, связанные с содержанием технического и управленческого персонала ВОЗ, базирующегося в Региональном бюро, его географически удаленных офисах (ГУО), а также с вкладом странового офиса в достижение запланированных промежуточных и конкретных результатов, не учтены в приведенном бюджете, и поэтому данные цифры далеко не полностью отражают реальные масштабы поддержки, которая предоставляется стране. Эта поддержка выходит за рамки указанного бюджета и включает техническую поддержку и другие вложения ресурсов со стороны штаб-квартиры ВОЗ, Регионального бюро, ГУО, а также непрофинансированные вложения

ресурсов со стороны страновых офисов. Бюджет и потенциальное финансирование, включенные в настоящий План, – это средства Организации, выделяемые для сотрудничества Регионального бюро со страной в рамках странового рабочего плана.

Расчет объемов вклада Правительства страны, помимо вносимого по каналам секретариата ВОЗ, в ДПС не представлен.

Следует также отметить, что содержание данного ДПС открыто для дальнейшего усовершенствования и вклада из других источников с целью дополнения действующих программ или включения новых мероприятий, на данный момент не отраженных в тексте документа.

В частности, Европейское региональное Бюро ВОЗ будет способствовать координации деятельности со штаб-квартирой ВОЗ с целью обеспечения максимальной эффективности мероприятий на страновом уровне в духе соблюдения принципа "единой ВОЗ".

ЧАСТЬ 1. Установление приоритетов для сотрудничества на 2018–2019 гг.

1.1 Анализ ситуации в области здравоохранения

Средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении в Беларуси остается ниже среднего показателя по Европе и составляет 79,0 года для женщин и 68,9 года для мужчин (2016 год). Оценочно, неинфекционные заболевания (НИЗ) составляют 89% всех смертей в Беларуси (из них сердечно-сосудистые заболевания – 55,2% и онкологические заболевания – 14,8%).

Исследование STEPS, завершенное в 2017 году, подтвердило широкую распространенность факторов риска НИЗ в Беларуси (62% мужчин и 50% женщин в возрасте 45-69 лет имеют три или более факторов риска НИЗ). Распространенность курения среди мужчин несколько снизилась в последние годы (с 55% в 1998 году до 48% в 2016 году), тем не менее оставаясь одним из самых высоких показателей в регионе. Еще большую озабоченность вызывает то, что курение среди женщин увеличилось более чем в три раза (3,6% в 1995 году до 12% в 2016 году). Чрезмерное потребление алкоголя также является серьезной проблемой для здравоохранения, хотя есть некоторые признаки улучшения, свидетельствующие о сокращении подушевого потребления чистого алкоголя. Особую обеспокоенность вызывает высокая распространенность характера потребления алкоголя по типу эпизодического употребления алкоголя в больших количествах, достигающая 35% среди мужчин в возрасте 18-69 лет. Согласно результатам STEPS исследования 61% взрослого населения страны имеют избыточный вес, 73% потребляют менее пяти порций фруктов и овощей в день, и 13% ведут малоподвижный образ жизни.

Существует потребность в мероприятиях по укреплению системы здравоохранения для надлежащего решения вопросов НИЗ: у 45% взрослого населения имеется повышенное артериальное давление, однако 53% населения с повышенным артериальным давлением и 73% с повышенным уровнем холестерина не принимают никаких лекарств в этой связи. Консультирование по факторам риска на уровне первичной медико-санитарной помощи не является достаточным. Согласно исследованию STEPS, менее половины населения получили рекомендации по поведенческим факторам риска от своих медицинских работников первичной медико-санитарной помощи в течение последних трех лет.

Травмы - вторая по распространенности причина смертности среди лиц трудоспособного возраста (2016 - 24,2% в структуре смертности) и ведущая причина смерти и инвалидности детей.

Хотя неинфекционные заболевания представляют наибольшее бремя заболеваний, некоторые инфекционные заболевания, особенно туберкулез, ВИЧ и гепатит, представляют значительные вызовы для здоровья населения.

Эпидемия ВИЧ/СПИДа в Беларуси сохраняется в концентрированной стадии со средним показателем распространенности 0,2% и высоким уровнем распространенности среди ключевых групп населения: потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) – 25,1%, женщин, вовлеченных в секс-бизнес (ЖСБ) – 6,8% и мужчин, практикующих секс с мужчинами (МСМ) – 5,7%, который остается относительно стабильным.

Национальные стратегические цели и приоритетные направления по борьбе с распространением ВИЧ/СПИДа определены подпрограммой «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы. Охват АРВ-терапией, на сегодняшний день, обеспечивает лечением 53,5% от числа людей, живущих с ВИЧ, выявленных и зарегистрированных в учреждениях здравоохранения.

С 2017 году Беларусь нацелена на достижение стратегического показателя ЮНЭЙДС по 90% охвату АРВ-лечением всех выявленных ВИЧ-позитивных пациентов. Для этого уже обновлены протоколы лечения ВИЧ, соответствующие рекомендациями ВОЗ и закуплены АРВ лекарственные средства, обеспечивающие лечение всех пациентов с ВИЧ-инфекцией, начиная с 2018 года.

Беларусь является приоритетной страной для борьбы с туберкулезом (ТБ) в Европе и входит в число 27 стран с высоким бременем туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) в мире. Хотя Беларусь очень близка к достижению всеобщего доступа к быстрой диагностике и лечению МЛУ-ТБ, а абсолютное число случаев ТБ и МЛУ-ТБ снижается в последние годы, последние оценки ВОЗ (на 2015 год) все еще указывают на то, что 37% недавно диагностированных случаев ТБ и 69% ранее леченных случаев ТБ имеют МЛУ-ТБ. Существует серьезный вызов, связанный с необходимостью охвата лечением всех пациентов с туберкулезом с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ-ТБ) с использованием новых противотуберкулезных препаратов, при этом осуществляющаяся поддержка в рамках проекта Глобального фонда в Беларуси является незаменимой. Ко-инфекция ВИЧ/гепатита, а также ВИЧ/ТБ представляет собой серьезную проблему общественного здравоохранения в Беларуси, особенно среди внутривенных потребителей наркотиков.

1.2 Приоритетные области сотрудничества

1.2.1 Политика "Здоровье-2020" и "Повестка-2030" в Беларуси

Европейская политика «Здоровье-2020» была поддержана в Беларуси путем принятия в марте 2016 года Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь на 2016-2020 годы», которая была одобрена Правительством Республики Беларусь. Новая государственная программа состоит из подразделов, охватывающих области охраны здоровья матери и ребенка, неинфекционных заболеваний и основных факторов риска, инфекционных заболеваний (ТБ и ВИЧ), а также учитывает необходимость многосекторального сотрудничества и важность влияния на социальные детерминанты здоровья.

Беларусь привержена реализации Повестки дня для устойчивого развития 2030 и предполагает, что Цели Устойчивого Развития (ЦУР) могут быть достигнуты путем скоординированных усилий всех национальных партнеров в экономических, социальных и экологических аспектах в контексте политической стабильности и устойчивого экономического роста.

В Беларуси создан национальный координационный механизм путем назначения Национального координатора по ЦУР и создания Национального совета по устойчивому развитию.

Беларусь уже предприняла важные шаги для практического осуществления Повестки дня 2030 на национальном уровне. Отправной точкой для действий было утверждение Национальной стратегии устойчивого социально-экономического развития (НСУСЭР) Правительством в 2015 году. НСУСЭР согласовывается с ЦУР. В краткосрочной

перспективе правительство утвердит обновленную НСУСЭР на основе конкретных целей и задач Повестки дня 2030 с учетом национальной системы показателей устойчивого развития

1.2.2 Связь ДПС с национальными и международными стратегическими механизмами

Данный ДПС для Беларуси поддерживает реализацию национальной политики и планов здравоохранения в Беларуси, которые включены в новую Государственную программу «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь на 2016-2020 годы», одобренную Правительством Республики Беларусь в 2016 году. В ДПС определены соответствующие ключевые Цели устойчивого развития (ЦУР) и включена поддержка реализации Рамочной программы Организации Объединенных Наций по оказанию помощи в целях развития (UNDAF) на 2016-2020 годы.

1.2.3 Программные приоритеты сотрудничества

Программа сотрудничества на 2018–2019 гг., детально представленная в Приложении, основывается на конкретных потребностях страны, а также региональных и глобальных инициативах и видении ВОЗ, и была взаимно согласована и отобрана в соответствии с актуальными задачами в области общественного здравоохранения и усилиями, предпринимаемыми в целях улучшения показателей здоровья населения Республики Беларусь. Она направлена на содействие стратегическому сотрудничеству, в котором ВОЗ может внести свой незаменимый вклад.

Конкретные результаты ДПС в 2018-2019 годах отражают основные проблемы здравоохранения и включают следующие направления:

- преодоление различий для достижения здоровья уязвимых групп населения, особенно в области ВИЧ, туберкулеза и гепатита, работая в тесном сотрудничестве с партнерами в рамках проектов Глобального фонда по ВИЧ и контролю МЛУ-ТБ. (Категория ВОЗ 1);
- разработка, осуществление и мониторинг важных направлений национальной политики в области здравоохранения с использованием межсекторального подхода в области неинфекционных заболеваний; внедрение качественного популяционного скрининга рака молочной железы; осуществление Национального плана действий по профилактике детского травматизма. (Категория ВОЗ 2);
- совершенствование медицинской помощи детям путем повышения качества педиатрической стационарной помощи; здоровье и окружающая среда (Категория ВОЗ 3);
- укрепление первичной медико-санитарной помощи и обеспечение всеобщего охвата медицинской помощью; совершенствование информационной системы здравоохранения; доступ и ответственное использование противомикробных лекарственных средств. (Категория ВОЗ 4).

Предусмотренные программным бюджетом промежуточные результаты и конкретные результаты могут далее корректироваться, как предусмотрено Условиями сотрудничества в рамках ДПС.

Указаны связи с соответствующей задачей и показателями в рамках ЦУР и целями политики Здоровье 2020 для каждого промежуточного результата программного бюджета.

ЧАСТЬ 2. Бюджет и обязательства на 2018–2019 гг.

2.1 Бюджет и финансирование

Общий бюджет ДПС с Республикой Беларусь составляет 1 200 050 долл. США. Для финансирования этого бюджета будут использоваться все источники.

В соответствии с резолюцией Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA70.5 по итогам проведения диалога о финансировании Генеральный директор представит данные о распределении имеющихся финансовых средств, после чего Региональный директор сможет рассмотреть вопрос о выделении средств Регионального бюро на выполнение двухгодичных соглашений о сотрудничестве.

Истинный размер вклада ВОЗ выходит за рамки указанных в данном документе денежных сумм, поскольку он включает техническую поддержку и другой вклад штаб-квартиры ВОЗ, Регионального бюро, географически удаленных и страновых офисов. Секретариат ВОЗ включит в ежегодные и двухгодичные отчеты Региональному комитету об исполнении программного бюджета расчет фактических затрат на страновую программу, в котором в дополнение к суммам, заложенным непосредственно в страновых рабочих планах, будет в количественном выражении представлен общий объем поддержки, получаемой странами от Регионального бюро.

2.2 Обязательства

Правительство страны и Секретариат ВОЗ обязуются предпринимать совместные действия, направленные на мобилизацию дополнительных средств, необходимых для достижения конечных результатов, промежуточных результатов программного бюджета и конкретных результатов, предусмотренных настоящим ДПС.

2.2.1 Обязательства Секретариата ВОЗ

ВОЗ обязуется обеспечить, при наличии необходимых средств и в рамках своих правил и нормативных положений, достижение конкретных результатов, предусмотренных данным ДПС. В случае поступления субсидий либо прямого финансового вклада на местном уровне в период проведения работ будут заключены отдельные соглашения.

2.2.2 Обязательства Правительства страны

Правительство принимает активное участие в формулировании и практическом внедрении требуемых политики и стратегий, предоставляет имеющиеся кадровые ресурсы, материалы, оборудование и покрывает местные расходы, необходимые для достижения приоритетных итоговых результатов, предусмотренных настоящим ДПС.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

Общие сокращения

ДПС	Двухгодичный план сотрудничества
СО	страновой офис
СФ	страновой формат
ГУО	географически удаленный офис
МФ	межстрановой формат
ПБ	Программный бюджет
ЦУР	Цели в области устойчивого развития
UNDAF	Рамочная программа ООН по оказанию помощи в целях развития
ЮНЭЙДС	Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу
ЮНЕП	Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде

Сокращения технических терминов

АРВ	антиретровирусные (препараты)
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ОЗДП	охрана здоровья детей и подростков
ЕС	Европейский союз
ГФСТМ	Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
ММСП	Международные медико-санитарные правила
М/ШЛУ-ТБ	туберкулез с множественной и широкой лекарственной устойчивостью
НИЗ	неинфекционные заболевания
НПО	неправительственная организация
ПМСП	первичная медико-санитарная помощь
ООН	Организация Объединенных Наций
РКБТ ВОЗ	Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака
СПИД	синдром приобретенного иммунодефицита

Приложение

Область пограммной деятельности	Промежуточный результат	Главная задача ЦУР	Главная задача "Здоровье 2020"	Текстовое описание конкретных результатов, определенных в программном бюджете	Продукты и услуги ДПС	Формат работы	Другие государственные секторы и партнеры
1.1 ВИЧ и гепатит	1.1.1. Укрепление потенциала стран для принятия важнейших мер по борьбе с ВИЧ посредством активного вовлечения в диалог по вопросам политики, разработки нормативных руководящих документов и инструментов, распространения стратегической информации и оказания технической поддержки	3.3. К 2030 году положить конец эпидемии СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного внимания, и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передающимися через воду, и другими инфекционными заболеваниями.	T1 Снизить преждевременную смертность в Европе к 2020 году	111C1 Оказание содействия странам в осуществлении национальных планов действий по борьбе с ВИЧ в соответствии с региональными планами действий. Ссылка на ЦУР: 030301	Поддержка Беларуси по осуществлению национальных планов действий по борьбе с ВИЧ в соответствии с региональными планами действий. Ссылка на ЦУР: 030301	СФ	ЮНЭЙДС, Глобальный Фонд
1.1 ВИЧ и гепатит	1.1.2. Укрепление потенциала стран для принятия важнейших мер по борьбе с гепатитом посредством активного вовлечения в диалог по вопросам политики, разработки нормативных руководящих документов и инструментов распространения стратегической информации и оказания технической поддержки	3.3. К 2030 году положить конец эпидемии СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного внимания, и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передающимися через воду, и другими инфекционными заболеваниями.	T2- Увеличить продолжительность жизни в Европе	112C1 Оказание содействия в разработке и осуществлении национальных межсекторальных мер политики и стратегий по профилактике вирусного гепатита и борьбе с ним (и/или их интеграции в более широкие стратегии в области здравоохранения), с учетом местной эпидемиологической ситуации.	Содействие разработке и внедрению в Беларуси межведомственной стратегии по профилактике и контролю вирусных гепатитов с учетом местной эпидемиологической ситуации. Ссылка на ЦУР: 030304	СФ	
1.2 Туберкулез	1.2.1. Адаптация и осуществление Стратегии «Положить конец туберкулезу» и целей по профилактике, лечению и борьбе с туберкулезом на период после 2015 г. во всем мире в соответствии с резолюцией WHA67.1	3.3. К 2030 году положить конец эпидемии СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного внимания, и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передающимися через воду, и другими инфекционными заболеваниями.	T1 Снизить преждевременную смертность в Европе к 2020 году	121C1 Оказание поддержки и укрепление странового потенциала для адаптации и осуществления руководящих принципов и инструментов в соответствии со Стратегией «Положить конец туберкулезу», соответствующими региональными планами и механизмами, а также национальными стратегическими планами.	Поддержка Беларуси по внедрению плана действий по туберкулезу Европейского региона ВОЗ на 2016-2020 и Глобальной стратегии "Положить конец туберкулезу". Ссылка на ЦУР: 030302	СФ	Глобальный Фонд
2.1 Неинфекционные заболевания	2.1.1. Ускорение разработки и осуществления национальных многосекторальных программ и планов работы по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними	3.4. К 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия	T2- Увеличить продолжительность жизни в Европе	211C2 Оказание технического содействия странам в разработке и осуществлении национальных и субнациональных многосекторальных планов в отношении неинфекционных заболеваний в соответствии с глобальным планом действий ВОЗ "о профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 гг.", глобальными обязательствами, Целями в области устойчивого развития, а также с региональными стратегиями, планами и рамочным программными.	Оказание консультативной помощи по разработке, внедрению и оценке национальных и региональных межведомственных планов по контролю неинфекционных заболеваний, в соответствии с Глобальными и Региональными мандатами ВОЗ. Ссылка на ЦУР: 030401	СФ	Парламент, Министерство финансов, ЕС, МВД, ПРООН, ЮНИСЕФ

Область пограммной деятельности	Промежуточный результат	Главная задача ЦУР	Главная задача "Здоровье 2020"	Текстовое описание конкретных результатов, определенных в программном бюджете	Продукты и услуги ДПС	Формат работы	Другие государственные секторы и партнеры
2.1 Неинфекционные заболевания	2.1.2. Страны получили возможность реализовывать стратегии по сокращению поддающихся изменению факторов риска в отношении неинфекционных заболеваний (употребление табака, рацион питания, отсутствие физической активности и вредное употребление алкоголя), включая социальные детерминанты, которые лежат в основе этих факторов	3. Активизировать при необходимости осуществление Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака во всех странах	T1. Снизить преждевременную смертность в Европе к 2020 году	212C1. Оказание технического содействия странам в осуществлении затратоэффективных и приемлемых по цене мер, направленных на сокращение потребления табака и содействие осуществлению Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака.	Оказание консультативной помощи по разработке, внедрению и оценке внедрения национального межсекторального законодательства и нормативной базы в соответствии с Рамочной конвенцией ВОЗ по борьбе против табака. Ссылка на ЦУР: 030a01	СФ	Парламент, Министрство финансов, МВД, ПРООН, Всемирный банк
2.1 Неинфекционные заболевания	2.1.3. Страны получили возможность расширить охват услугами здравоохранения для ведения сердечно-сосудистых заболеваний, рака, диабета и хронических респираторных заболеваний и соответствующих факторов риска, в том числе в условиях кризисов и чрезвычайных ситуаций	3.4 К 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия	T1. Снизить преждевременную смертность в Европе к 2020 году	213C1. Оказание содействия в разработке/адаптации национальных руководящих принципов/протоколов/стандартов по ключевым неинфекционным заболеваниям. Ссылка на ЦУР: 030401	Поддержка разработки / адаптации национальных основанных на доказательной медицине руководств / протоколов / стандартов по ключевым неинфекционным заболеваниям. Ссылка на ЦУР: 030401	СФ	ЕС, МАИР, ПРООН, ЮНФПА
2.1 Неинфекционные заболевания	2.1.5. Совершенствование координации деятельности, взаимодействия множества заинтересованных сторон и действий различных секторов в рамках сотрудничества с соответствующими организациями системы Организации Объединенных Наций, другими межправительственными организациями и негосударственными структурами в целях оказания поддержки правительствам в выполнении принятых ими обязательств по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними	3.4 К 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия	T1. Снизить преждевременную смертность в Европе к 2020 году	215C1. Координация межучрежденческой деятельности ВОЗ совместно с ООН по включению Объединенных Наций по включению неинфекционных заболеваний в национальные повестки дня в области развития посредством Рамочных программ ООН по оказанию помощи в целях развития и стратегий сотрудничества ВОЗ со странами, в соответствующих случаях.	Координация межучрежденческой деятельности ВОЗ совместно с ООН по включению неинфекционных заболеваний в национальные повестки дня и стратегии сотрудничества ВОЗ со странами. Ссылка на ЦУР: 030401	СФ	ПРООН
2.2 Психическое здоровье и злоупотребление психоактивными веществами	2.2.2. Страны обладают техническим потенциалом для разработки комплексной системы услуг в области психического здоровья, включающей в себя укрепление здоровья, профилактику, лечение и восстановление	3.4 К 2030 году уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия	T5 - Всеобщий охват и "право на здоровье"	222C1. Оказание содействия в создании системы услуг в области психического здоровья на уровне местных сообществ, интегрированных в систему первичной медико-санитарной помощи, и тесное взаимодействие со службами социальной помощи.	Поддержка организации системы услуг в области психического здоровья и социальной помощи и их интеграция в систему ПМСП в Беларуси. Ссылка на ЦУР: 0304XX	СФ	ПРООН

Область программной деятельности	Промежуточный результат	Главная задача ЦУР	Главная задача "Здоровье 2020"	Текстовое описание конкретных результатов, определенных в программном бюджете	Продукты и услуги ДПС	Формат работы	Другие государственные секторы и партнеры
2.3 Насилие и травмы	2.3.2. Страны и партнеры имеют возможность разрабатывать и осуществлять программы и планы по предупреждению непреднамеренных травм и случаев смерти от ожогов, утопления и падений	3.2. К 2030 году положить конец предотвратимой смертности новорожденных и детей в возрасте до 5 лет, при этом все страны должны стремиться уменьшить неонатальную смертность до не более 12 случаев на 1000 живорождений, а смертность в возрасте до 5 лет до не более 25 случаев на 1000 живорождений	T1. Снизить преждевременную смертность в Европе к 2020 году	232C1. Осуществление руководства деятельностью по укреплению потенциала стран для разработки национальных научно обоснованных программ предупреждения непреднамеренных травм.	Содействие для Беларуси в разработке и внедрении плана профилактики детского травматизма. Ссылка на ЦУР: 0302XX	СФ	ЕС, БелМАПО, ЮНИСЕФ, другие Министерства (МВД, Министерство Экономки)
3.1 Репродуктивное здоровье и новорожденных, детей и подростков	3.1.3. Получение странами возможности для осуществления и мониторинга комплексных стратегических планов в области здоровья новорожденных и детей с акцентом на расширение доступа к высококачественным медико-санитарным мероприятиям для улучшения раннего развития детей и прекращения предотвратимой младенческой и детской смертности от пневмонии, диареи и других заболеваний	3.2. К 2030 году положить конец предотвратимой смертности новорожденных и детей в возрасте до 5 лет, при этом все страны должны стремиться уменьшить неонатальную смертность до не более 12 случаев на 1000 живорождений, а смертность в возрасте до 5 лет до не более 25 случаев на 1000 живорождений	T1. Снизить преждевременную смертность в Европе к 2020 году	313C1. Поддержка стран в разработке политики и стратегий, включая комплексное ведение детских болезней, и в адаптации/принятии и реализации руководящих принципов и инструментов для предотвращения детской смертности и заболеваемости	Поддержка развития и мониторинга стратегий поддержания качества стационарной помощи для детей и совершенствование медицинской помощи новорожденным и детям. Ссылка на ЦУР: 030201	СФ	ЮНИСЕФ
3.5 Здоровье и окружающая среда	3.5.1. Усиление потенциала стран в области оценки рисков для здоровья и разработки и осуществления мер политики, стратегий и нормативных документов, касающихся предупреждения, смягчения последствий и контроля воздействия на здоровье экологических и профессиональных рисков	3.9. К 2030 году существенно сократить количество случаев смерти и заболевания в результате воздействия опасных химических веществ и загрязнения и отравления воздуха, воды и почв	T2. Увеличить продолжительность жизни в Европе	351R1. Обеспечение руководящей роли ВОЗ в оказании содействия в разработке и осуществлении региональных стратегий/планов действий в области гигиены окружающей среды, включая водоснабжение, санитарно, отходы, качество воздуха, химические вещества и изменение климата, а также в области охраны труда и промышленной безопасности.	Поддержка разработки и внедрения национальной стратегии / плана действий в области Химической безопасности. Ссылка на ЦУР: 0309XX	МФ	ЮНЕП
4.2 Комплексное предоставление социально ориентированных медицинских услуг	4.2.1. Наличие справедливых, комплексных ориентированных на потребности людей систем оказания услуг на страновом уровне и усовершенствование подходов к общественному здравоохранению	3.8. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех	T5 - Всеобщий охват и "право на здоровье"	421C4. Обеспечение поддержки для четкого распределения ролей и повышения эффективности первичной, стационарной, долговременной медицинской помощи, помощи на уровне общин и на дому в рамках систем комплексного ориентированного на потребности людей медицинского обслуживания и упрощения служб неотложной и основной хирургической помощи и анестезиологических служб, включая совершенствование управления тахими услугами, усиление подотчетности, руководства, повышение качества и безопасности, а также для эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации и бедствия.	Поддержка страны по мониторингу эффективности оказания первичной медицинской помощи. Ссылка на ЦУР: 030801	СФ	ЕС, ПРООН

Область пограммной деятельности	Промежуточный результат	Главная задача ЦУР	Главная задача "Здоровье 2020"	Текстовое описание конкретных результатов, определенных в программном бюджете	Продукты и услуги ДПС	Формат работы	Другие государственные секторы и партнеры
4.3 Доступ к лекарственным средствам и другим технологиям повышения эффективности их использования, а также укрепление потенциала в области регулирования	4.3.1. Расширение доступа к основным лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения и повышение эффективности их использования с помощью глобальных руководящих принципов, а также разработки и осуществления национальных мер политики, стратегий и инструментов	3.8. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, основным лекарственным средствам и вакцинам для всех	T1 Снизить преждевременную смертность в Европе к 2020 году	431С3 Оказание содействия в создании, ведении и эффективном использовании национальных баз данных для сбора и анализа данных о структуре потребления и порядке назначения основных лекарственных средств, включая противомикробные препараты, в странах.	Поддержка страны по сбору и анализу базы данных по использованию противомикробных препаратов и разработка системного подхода в области контроля противомикробной резистентности. Ссылка на ЦУР: 0308XX	СФ	
4.3 Доступ к лекарственным средствам и другим технологиям повышения эффективности их использования, а также укрепление потенциала в области регулирования	4.3.1. Расширение доступа к основным лекарственным средствам и другим технологиям здравоохранения и повышение эффективности их использования с помощью глобальных руководящих принципов, а также разработки и осуществления национальных мер политики, стратегий и инструментов	3.8. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, основным лекарственным средствам и вакцинам для всех	T1 Снизить преждевременную смертность в Европе к 2020 году	431С4 Оказание технического содействия в управлении цепочкой закупок и поставок для расширения доступа к приемлемым по стоимости лекарственным препаратам и другим технологиям здравоохранения.	Предоставление консультативной помощи стране в разработке и распространении рекомендаций в отношении управления цепочки закупок, поставок, систематической оценки стоимости и возмещения лекарственных средств. Ссылка на ЦУР: 0308XX	СФ	
4.4 Информация и фактические данные о системах здравоохранения	4.4.1. Комплексный мониторинг состояния, тенденций, неравенств и детерминант в области здравоохранения на глобальном, региональном и страновом уровнях с использованием глобальных стандартов, включая сбор и анализ данных для ликвидации информационных пробелов и оценки эффективности систем	17.18 К 2020 году активизировать поддержку развития потенциала развивающимся странам, в том числе для наименее развитых стран и малых островных развивающихся государств, в целях повышения значимости представлений высококачественных, своевременных и надежных данных с разбивкой по доходу, полу, возрасту, расе, этнической принадлежности, миграционный статус, инвалидность, географическое положение и другие характеристики, имеющие отношение к национальным условиям	T1 Снизить преждевременную смертность в Европе к 2020 году	441С3 Оказание содействия в использовании международных стандартов для информационных систем здравоохранения и для управления данными здравоохранения.	Содействовать использованию международных стандартов в области информационных систем и статистики и методам по улучшению совместимости баз данных. Ссылка на ЦУР: 1718XX	СФ	Всемирный Банк

<p>Область программной деятельности</p>	<p>Промежуточный результат</p>	<p>Главная задача ЦУР</p>	<p>Главная задача "Здоровье 2020"</p>	<p>Текстовое описание конкретных результатов, определенных в программном бюджете</p>	<p>Продукты и услуги ДПС</p>	<p>Формат работы</p>	<p>Другие государственные секторы и партнеры</p>
<p>4.1 Национальная политика, стратегии и планы в области здравоохранения</p>	<p>4.1.1. Укрепление потенциала стратегического руководства на уровне стран в области формирования, применения и обзора комплексной национальной политики, стратегий и планов (включая многосекторальные мероприятия, концепцию включения компонента здравоохранения во все направления политики и меры политики по обеспечению соблюдения принципа справедливости)</p>	<p>3.8. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех</p>	<p>T5 - Всеобщий охват и "право на здоровье"</p>	<p>411С1 Оказание содействия в разработке и осуществлении всеобъемлющей национальной политики/стратегий/планов в области здравоохранения с использованием инструментов и подходов ВОЗ, которые обеспечивают (и/или содействуют) устойчивости систем здравоохранения и основанного на правах человека, ответственного участия стран, принятие участия стран, принятие во внимание мнения граждан, усиление подотчетности и согласованности политики и ответственности политиков и находящихся в повестке дня в области развития, и принципами ответственного руководства системой здравоохранения, пропагандируемыми Международным партнерством в области здравоохранения по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения до 2030 года</p>	<p>Оказание содействия в разработке и осуществлении всеобъемлющей национальной политики/стратегий/планов в области здравоохранения с использованием инструментов и подходов ВОЗ, которые обеспечивают (и/или содействуют) устойчивости систем здравоохранения и применению подхода, основанного на правах человека, ответственного участие стран, принятие во внимание мнения граждан, усиление подотчетности и согласованности политики и находящихся в соответствии с принципами ответственного участия стран, изложенными в повестке дня в области развития, и принципами ответственного руководства системой здравоохранения, пропагандируемыми Международным партнерством в области здравоохранения по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения до 2030 года. Ссылка на ЦУР: 0308XX</p>	<p>МФ</p>	